

Aufnahmeantrag für den Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gemmerich e.V.

Mit diesem Schreiben beantrage ich die Mitgliedschaft im
Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gemmerich e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Den fälligen Mitgliedsbeitrag, von zurzeit **1,00 € pro Monat** laut Beschluss der Hauptversammlung, lasse ich ab dem Unterzeichnungsdatum, von meinem/unserem Konto abbuchen.

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus möchte ich den Verein um **weitere _____ €/Jahr** finanziell unterstützen. Die dafür notwendige SEPA Einzugsermächtigung füge ich bei.

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
E-Mail Adresse	

Ort /Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bei Rückfragen und zur Abgabe des Aufnahmeantrags wenden Sie sich bitte an untenstehende Personen:

1.Vorsitzender: Matthias Palm Oberstr. 2; 56357 Gemmerich; Tel.: 06776 / 958623

2.Vorsitzender: Nico Knopp Im Lerchenfeld 5; 56357 Gemmerich Tel.: 06776 / 7934037

Kassierer: Tobias Theis Taunusring 6; 56357 Gemmerich Tel.: 06776 / 7934119

SEPA-Kombimandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Förderverein der Freiwilligen Feuerwehr Gemmerich e.V.
Oberstr. 2
56357 Gemmerich

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00000390513**

Mandatsreferenz:

(wird durch den Verein vergeben)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Herrn / Frau

Vorname Nachname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):